	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)				SERIAL NO. 996574330 FILING DATE						
					AIMS					,	
	AS FILED	1st AME	NOMENT	AFTER 2nd AMENDMENT		Ľ		1*		•	
	IND. DEP.	IND.	DEP.	IND. DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEF
1	<u> </u>				51	1		Ī			
2	1	1	1		52						
3		L. L.			53				1	 	
1	<u> </u>	L			54						T
5		<u> </u>			55	Ī				1	
ن	<u> </u>	L	3		56			1	1		1
7	(0)	<u> </u>			57		1				1
ક	9				58		i			1	
9	2				59			 		 	
0	• (1)		_2		60	i	†			 	\vdash
1	2				61			 	<u> </u>	 	_
2.	2			*	62		 			 	
3	2	Γ'	2		63		<u> </u>			 	
4		T	1		64	<u> </u>	 				
5					65		 	-		 	
6	7	i ;	ı	7 7	66						
7					67		-				
8					1		 				<u> </u>
9		· - -	·· ··· ·- -		68		 				
3					69					ļ	
	,	·			70						
1	·				71	<u> </u>					
3		,	···· }		72						
				:	73	·					
5			··· 		74			= 4			
.6		}			75						
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				76						
.7		<u> </u>			77						
8			4		78						
9					79						
0					80						
1	1				81						
2					82						
3					83						
-					84						
5	i_ '			<u></u>	85						
Ü				.	86						
-			1	<u> </u>	87						
3			I		88						
1		1	1		89						
<u> </u>			[90						
-			I		91						
-			I		92			-			
<u>-</u>		<u>.</u>			93						
\perp			I		94			+			
	1		Г		95			•			
	I	-			96	-		<u> </u>			
1	I		J		97					 	
	I		[- 1		·	- 	— —· -· ;~			
-1	I	۔۔ نــ . ــ	I		25 	•	j				
\perp	1				100				1	- j	
14		2	, T		TOTAL		,	1		- i	
		<u> </u>	┵				ال	J __			
J		Ή			TOTAL DEP.						
115	7.16	13	1	i 1	CLAIRS						